様式第１０号

令和　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　年度島根県第三者承継・統合型支援補助金精算払請求書

令和　年 月 日付け 第 号をもって確定通知のあった標記事業について、島根県第三者承継・統合型支援補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 事業名

２．交付決定額　　　　　　　　　 　円

３．補助金の確定額　　　　　　　　　　　 　円

４．請求額 円